

ສິດທິແລະຄວາມຜິດຊອບຂອງທ່ານເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການ ທີ່ຖືກອ່າໃຫ້ໂດຍພະແນກການປົກຄອງຜູ້ອາວຸໄສແລະຜູ້ພິການ Your Rights and Responsibilities When You Receive Services Offered by Aging and Disability Services Administration

ການບໍລິການທີ່ມີໄວ້ເຫັນ

ທ່ານມີສິດທິທີ່ຈະເລືອກເອົາການບໍລິການທີ່ທ່ານມີເງື່ອນໄຂ
ເໝາະສົມໄດ້ຮັບ. ການບໍລິການຕ່າງໆແມ່ນຕາມສະນັກໃຈ.
ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ພະແນກການປົກຄອງການບໍລິການ
ຜູ້ອາວຸໄສແລະຜູ້ພິການ (ADSA) ສາມາດຈາກເຫັນນີ້ນວ່າດ
ຈະບໍ່ຊັບພອບສົນອງຄວາມຕ້ອງການທັງໝົດຂອງທ່ານ.

ADSA ອຳນວຍການບໍລິການຕ່າງໆໃນ:

- ບ້ານພັກຄອບຄົວຜູ້ໃຫຍ່, ໄຮງໝນມີຊ່ວຍນຳການດຳອົງຮູ້ວິດ,
ໄຮງໝນມີຜູ້ຕ້າງ, ເຮືອນຢູ່ນຳທຳນຸ່ງ, ເຮືອນລົງເຕັກກຳພ້າ,
ບ້ານພັກທີ່ມີຄົນງານນີ້ໃຫຍ່ນຳຍາດຢູ່ນຳຂອງເຕັກນັ້ອຍ; ຫລື
- ເຮືອນສ່ວນຕົວຂອງຄົນຜູ້ກ່ຽວຂ່າງເໝາະເຫດ: ADSA
ບໍ່ເອົາການບໍລິການເບື້ງແບງດູແລສ່ວນຕົວ 24
ຊົ່ວໄມ່ທີ່ຖືກຈຳປະເວີນໃຫ້ຢູ່ໃນເຮືອນຂອງຜູ້ກ່ຽວ
ຂ່າງ. ຖ້າຫາກວ່າການເບື້ງແບງດູແລ 24
ຊົ່ວໄມ່ແມ່ນຕ້ອງການແລ້ວທ່າງເລືອກເອົາການ
ບໍລິການແນວໜຶ່ງຈຳກັດຕື່ມີກຳນົດຕື່ມີກຳນົດ.

ຜູ້ຈັດການເອກສານ AAA, ຜູ້ຈັດການຂ່ອຍເຫຼືອ DDD, ຫລື
ພະນັກງານສັງຄົມ HCS ຂອງທ່ານໄດ້ຖືກເອີ້ນວ່າເປັນ ພະນັກ
ງານບໍລິການສັງຄົມ ຢູ່ໃນເອກສານອັນນັ້ນ.

ສິດທິຂອງທ່ານ

ທ່ານມີສິດທິທີ່ຈະ:

- ຖືກເຕັດນຳດ້ວຍກຽດສັກສື, ຄວາມນັບຖືແລະປາສາກ
ການແບ່ງແບຍເຖິງຂັ້ນວັນນະ;
- ໃຫ້ວະບະຮອດຍົດງວບກັບທ່ານຖືກເຕັກຮັກສາໄວ້ເປັນ
ຄວາມລັບສ່ວນຕົວພາຍໃນຂອບເຂດຂອງກິດໝາຍ
ແລະກິດຮຽບຂອງກິດ DSHS;
- ບໍ່ໄດ້ຖືກຂົ້ນເຫັງ, ປ່ອຍປະລະລົບ, ຫລອກລວງ
ດ້ານການເງິນ, ຫລືປະຖຸມ;
- ໃຫ້ຂັບສິນຂອງທ່ານຖືກເຮັດນຳດ້ວຍຄວາມນັບຖື;
- ຖືກອກໃຫ້ຮູ້ຈັກກ່ຽວກັບກັບການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ທ່ານ
ສາມາດໄດ້ຮັບແລະທ່າງການເລືອກເວົາກຽວກັບ
ການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການທລືບຕ້ອງການ;
- ເຮັດວຽກຮ່ວມກັນກັບພະນັກງານບໍລິການສັງຄົມ
ຂອງການໃນການຈາກງານພະແນກການເປັນປົວຂອງທ່ານ.
- ບໍ່ຮັບເອົາການບໍລິການການຄວບຄຸມນຳເອົາກສານພື້
ເສດທີ່ທ່ານບໍ່ຕ້ອງປາກຈະໄດ້ຮັບ (ເຖິງຢ່າງໃດກໍ
ຕາມ, ເພື່ອຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການທານຕ້ອງອະນຸ
ຍາດການປະເມີນພື້ນຢູ່ໃນເຮືອນຂອງທ່ານເອງ
ປ່າງໝັ້ນນົບແຕລະປີແລະການກຳກັບນຳການ
ເອົາການບໍລິການໃຫ້;
- ບໍ່ຖືກບັງຄຸລົບໃຫ້ຕອບຄຳຖານຕ່າງໆຫລືໃຫ້ຮັດສິ່ງໃດ
ນີ້ງທີ່ທ່ານບໍ່ຕ້ອງການຮັດ;

ຊື່ວຸກຄາ

ACES ID ແລກ

Barcode label



16172

ទារាមរំបួនិចខែងខោងហាំន (ពំ)

- ຈ່າຍເງິນແຕ່ຜູ້ໃຫ້ການບໍ່ຮົກການຂອງທ່ານທຸກໆ
ເດືອນຖ້າຫາກວ່າທ່ານຊ່ວຍຈາຍຄ່າເບິ່ງແບ່ງດູແລຂອງທ່ານ;
 - ບໍ່ກະທຳໃນແບບທີ່ເຮັດໃຫ້ຄົມໄດ້ຄົມນີ້ຕົກປູ່ໃນອັນ
ຕະຮາຍ;ແລະ
 - ບອກພະນັກງານບໍ່ຮົກການສັງຄົມຂອງທ່ານຖ້າຫາກ
ວ່າມີການປົ່ງປັງໃນ:
 - ສາພາບພະຍາບານຂອງທ່ານ;
 - ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກຄອບຄົວໜີ້
ອົງການອື່ນໆ;
 - ບ່ອນທີ່ທ່ານອາສັບປຸ່ງ;ໜີ້
 - ສະພາບການເງິນຂອງທ່ານ.

ความรับผิดชอบของพนักงานบริการสัมภาระ

ພະນັກງານບໍລິການສ້າງຄົມຂອງທ່ານຮັບຜິດຊອບທີ່ຈະ:

- ประทับใจต่อท่านด้วยภูมิปัญญาความคิดที่;
รักษาความลับส่วนตัวของท่านไว้;
 - ขอบคุณท่านว่ามีแนววิถีแก้ที่ **ADSA** สามารถ,
ทำให้สามารถ,รักได้สำลับท่าน;
 - เก็บจำเรียบระองค์จากท่านและจากผู้
อื่นๆเพื่อจะทำงานประเมินผู้ใดจะพิจารณา
มาเข้ารัฐด้วยความอุ่นไอและตัดสินใจว่า
การทำงานของท่านมีผลต่อสังคมในเชิงลบ
ได้.งานประเมินผู้ใดจะล้มเหลวตามเงื่อนไข^๔,
ขอบเขต,และความชอบใจของท่าน.งานประเมิน^๕
ผู้ใดจะล้มเหลวหากงานอุ่นไอที่หันมาได้รับ^๖
ผลกระทบจากการครอบคลุมของที่อ่อนไหว
อื่นๆและท่านปากให้กานบ่มิการทึกระดับแล้วแต่เมือง;
อุ่นไอที่ลือท่านออกแบบบัญญากานเป็นปัจจัย
บัญญากานที่จะสะบีกความอุ่นไออ่อนไหว
การทำงานเข้าอยู่และส่วนตัวและล้มเหลวความชอบใจส่วน
ตัวของท่าน.
 - เอื้อราษฎร์ของท่านและกิจกรรมอื่นๆจะดัด
แปลงงานเป็นปัจจัยบัญญากานที่มีชื่อเสียง;
ท่านให้ทึกระดับต้องทุกกฎบัญชีที่มีอยู่ในสังคม;
ที่ต้องการมาใช้;
 - สะบีบันทึกสำเนาบัญญากานเป็นปัจจัยบัญญากาน
ที่มีชื่อเสียง;
 - • เครื่องบันทึกที่ต้องรู้ของท่านและให้กานอุ่น
ไออ่อนไหวในกานเข้าเต็มกานบ่มิการทักทาย
ว่าท่านมีกานเจ็บปวดด้านจิตใจ,เส้นประสาด,
ความรู้สึก,ที่ล้างร่างกาย;และ
 - อุ่นใจท่านอุ่นใจผู้ให้กานบ่มิการที่มีคุณธรรม
ที่พูดฟังทุกๆท่านสำสามารถอุ่นใจนี้ได.

ຄໍາອື່ນກໍາແນວທາງລ່ວງໝໍາ

ທ່ານມີສິດທິທີຈະຮັດຄຳຂັ້ນປໍແນວທາງລ່ວງໝໍາຂຶ້ນໍາແນວທາງລ່ວງໝໍາອາດຮວມຕຶງການຂຽນພື້ນບັນຍານມີອີດຖຸ່ງໆ ຫລືອໍານາດທີ່ຄົງຕົວຂອງທະນາຄວາມສຳລັບການປິ່ນປົວພະຍາບານຂອງທ່ານ. ຂຶ້ນໍາແນວທາງລ່ວງໝໍາສ່ວນຄວາມປາຖານາຕ່າງໆຂອງທ່ານກຽວກັບການປິ່ນປົວພະຍາບານແລະຫລືການປິ່ນປົວສູຂະພາບຈິດ, ຂຶ້ນໍາແນວເອົາສິດທິທີຈະຮັບເອົາຫລືປະຕິເສດຖານກປິ່ນປົວພະຍາບານ, ການຮັກສາສູຂະພາບຈິດ, ຫລືການປິ່ນປົວຜ່າຕັດ, ເນື່ອທ່ານບໍ່ມີສະບັບຕະພາບທາງຈິດໃຈໃນການຕັດສິນໃຈຕ່າງໆ. ທ່ານສາມາດຢັກເລີຍຄຳຂັ້ນໍາແນວທາງລ່ວງໝໍາໃນຍານໄດ້ກໍໄດ້.

กานบธิกานจกชลุงหะบຽนป่อนบัดເລືອກຕັ້ງ

កិច្ចមាយ The National Voter Registration Act of 1993

ກໍານົດໃຫ້ຖຸກງົກທີ່ຈະເວົາຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈົດຊື່ລົງທະບຽນປ່ອນ
ບັດເລືອກຕັ້ງໃຫ້ໄດ້ຢັ້ງການຫ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອສາທາລະນະຂົນຂອງ
ເຂົາເຈົ້າ.ການຮ້ອງຂໍທີ່ຈະຈົດຊື່ລົງທະບຽນປ່ອນ
ບັດເລືອກຕັ້ງຈະບໍ່ສະຫ້ອນເຖິງການບໍ່ຮົກການຫລືຈຳນວນການຊ່ວຍ
ເຫຼືອທີ່ທ່ານຈະຖືກເວົາໃຫ້ໄດ້ຢັ້ງການແຫງນ.ຕັ້ງຫາກວ່າທ່ານ
ຫ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຂຽນປະກອບໃບຝ່ອມຈົດຊື່ລົງ
ທະບຽນປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງ,ພວກເຮົາຈະຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານ.ຄໍາຕັດສິນ
ໃຈຂອງທ່ານທີ່ຈະຈົດຊື່ລົງທະບຽນປ່ອນ
ຄວາມລັບຜະລະຈະຖືກໃຫ້ສໍາລັບຈຸດປະສົງຂອງການຈົດຊື່ລົງທະບຽນ
ປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງເຖິງກຳນົດ.ຕັ້ງຫາກວ່າທ່ານເຊື່ອງຈົນໃດຄືນນີ້
ໄດ້ຮົບກວນສຶດທິຂອງທ່ານທີ່ຈະຈົດຊື່ລົງທະບຽນຫລືທີ່ຈະປະຕິສົດທີ່ຈະຈົດຊື່ຜູ້ປ່ອນ
ບັດເລືອກຕັ້ງ,ສຶດທິຂອງທ່ານໃນຄວາມລັບສ່ວນ
ຕົກໃນການດັກສິນໃຈຈາຈົດຊື່ລົງທະບຽນຫລືບໍ່ຫລືໃນການຮ້ອງ
ຂໍຈົດຊື່ຜູ້ປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງ,ຫລືສຶດທິຂອງທ່ານທີ່ຈະເລືອກເອົາ
ພັກການເມື່ອງຂອງທ່ານເງົງຫລືຄວາມຊອບໃຈຫາງດ້ານການ
ເມື່ອງເນື້ນຖານຈະບັນຄໍາຮ້ອງທຸກໄດ້ນຳ:

Washington State Elections Office
PO Box 40229
Olympia WA 98504-0229
1-800-448-4881

ລາຍເຊັນຂອງທ່ານ

ເຊັ່ນເຊື້ອສະຫວັນຫຼຸມນັ້ນຖ້າທາກວ່າທ່ານເຊົ້າໃຈສິດທິຜລະຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານແລະເຊົ້າໃຈຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງພະນັກງານບໍ່ຮີການສ້າງຄົມຂອາຫານ.

۲۰۶

วันที่

ផ្សេចការណ៍ម៉ាកាមកិត្យមាយ

วันที่

**Your Rights and Responsibilities When You Receive Services
Offered by Aging and Disability Services Administration**

INSTRUCTIONS

1. Present this form to the consumer when completing the initial CARE assessment and reviewing the care plan or support plan. If the consumer is already receiving services and did not previously sign this version of the form, present the form to the consumer at the next assessment. Review the form with the consumer to answer any questions about the consumer's rights and responsibilities.
2. Have the consumer or the consumer's representative sign two copies of the form to indicate his/her understanding of the consumer's rights and responsibilities when receiving services offered by Aging and Disability Services Administration.
3. File one copy in the hard file or Document Management System (DMS) and give the other copy to the consumer.